B E S T E L L S C H E I N

FAX Nr. 0 37 23 / 4 01 76-90

ProSando Informationstechnik AG
Schubertstraße 18
09337 Hohenstein-Ernstthal
Tel. +49 (0)37 23 / 4 01 76-0
Email: info@prosando.de

Hat sich Ihre Anschrift seit der letzten Lieferung geändert ? Ja ☐ Nein ☐
In Anerkennung Ihrer allgemeinen Geschäftsbedingung bestelle ich:

Menge	Bestellnummer	Artikel - Bezeichnung	Einzelpreis inkl. MwSt.	Gesamtpreis inkl. MwSt.
			Gesamtsumme: **(inkl.MwSt.)**	

Achtung: Unbedingt Adresse angeben

Gew ünschte Zahlungsart ankreuzen, bzw . ausfüllen

- ☐ **Rechnung**
- ☐ **Lastschrift**
- ☐ **Vorkasse**
- ☐ **Bar-Nachnahme**

Name	Vorname
Firma	Straße
PLZ	Ort
Tel. Nr.	FAX. Nr.

Geburtsdatum:

Bei Zahlungsw eise Bankeinzug bitte ankreuzen bzw . ausfüllen

- ☐ **Bankeinzug von bekanntem Konto**
- ☐ **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich Sie, den Rechnungsbetrag von meinem nebenstehenden Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung soll bis auf Widerruf, für diese und zukünftige Bestellung gelten.

Konto Nr.	
Bankleitzahl	
Bankbezeichnung	
Bestelldatum	Unterschrift